



PERÚ Ministerio de Salud



16

Del 17 al 23 de  
Abril del 2011



# Boletín Epidemiológico Semanal

Dirección Regional de Salud Tumbes  
Dirección de Epidemiología



## Dirección Regional Salud Tumbes

Dr. Luis Miguel Flores  
Merino  
Director General

### Dirección de Epidemiología

Dr. Rommell Veintimilla  
González Seminario  
Médico - Director

Dr. Fernando Quintana  
Ynfante  
Méd. Epidemiólogo

Dr. César Augusto  
Noblecilla Rivas  
Méd. Epidemiólogo

Tec. Carlos  
Olivares Barrientos  
Coordinador Reg. de  
Vigilancia  
Epidemiológica

Bach. Ronald Edward  
Hernández Vargas  
Responsable  
Informática VEA

Lic. María Gabriela  
Oviedo Mesaldi  
Miembro Equipo  
Técnico

Teléfono.: 072 522427  
Telefax: 072 523789  
Email:

[epitumbes@dge.gob.pe](mailto:epitumbes@dge.gob.pe)

Visite nuestra Web :  
[www.diresatumbes.gob.pe](http://www.diresatumbes.gob.pe)

## Presentación

La oficina de Epidemiología hace llegar el presente boletín correspondiente a la semana epidemiológica 16 el cual contiene información actualizada del comportamiento de los principales daños sujetos a vigilancia, que han sido notificados en la presente semana por los establecimientos de la red de vigilancia epidemiológica de la región.

## Las enfermedades crónicas no transmisibles causaron la muerte en 2008 de 36 millones de personas

Se calcula que estas patologías podrían acabar con la vida de cerca de 52 millones de individuos en 2030

Las enfermedades crónicas no transmisibles causaron la muerte durante 2008 en todo el mundo de 36 millones de personas, lo que significa que estas patologías están detrás del 63% de los fallecimientos ese año. Se calcula además que estas enfermedades podrían acabar con la vida de cerca de 52 millones de personas en 2030. Lo advierte el último informe de la Organización Mundial de la Salud (OMS), presentado por su directora general, Margaret Chan, en el Foro Global que celebra con la Federación Rusa en Moscú para hablar de estas patologías.

Las enfermedades cardiovasculares generan la mayoría de estos fallecimientos, unos 17 millones de muertes anuales, seguidas del cáncer, con 7,6 millones, las enfermedades respiratorias, con 4,2 millones, y la diabetes, con 1,3 millones. Estos cuatro grupos de patologías acumulan cerca del 80% de todas las muertes por enfermedades crónicas no transmisibles y comparten cuatro factores de riesgo: el tabaquismo, el sedentarismo, el abuso del alcohol y las dietas pobres.

"El aumento de las enfermedades crónicas no transmisibles representa un enorme reto", explicó la doctora Chan. "Para algunos países no es exagerado describir la situación como un desastre inminente, un desastre para la salud, la sociedad y sobre todo para las economías nacionales", destacó. "Las enfermedades crónicas no transmisibles lanzan un golpe doble al desarrollo. Causan billones de dólares en pérdidas de recursos nacionales y empujan a millones de personas por debajo de la línea de la pobreza, todos los años", apuntó.

"Cerca del 30% de las personas que mueren a causa de enfermedades crónicas no transmisibles en los países de ingresos medios y bajos tienen menos de 60 años y están en su etapa vital más productiva", señaló el subdirector general para Enfermedades no Transmisibles y Salud Mental de la OMS, Ala Alwan. "Estas muertes prematuras son lo más trágico porque se podrían prevenir", aseveró.

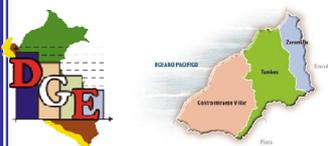
"Ésta es una gran pérdida, no solo a nivel individual, también afecta de forma profunda a la familia y a la fuerza de trabajo del país. Para los millones de personas agobiadas por la pobreza, el círculo vicioso continúa", afirmó. "La pobreza contribuye a las enfermedades no transmisibles y ésta a la pobreza. A menos que no se enfrente de forma decidida la epidemia, el objetivo global de reducir la pobreza será difícil de alcanzar", concluyó.

Fuente: <http://www.consumer.es/web/es/salud/2011/04/28/200426.php>

### Contenido:

Malaria  
Dengue  
EDAs  
IRAs

Neumonías May. 5 años  
Muerte Materna  
Infecciones Intrahospitalarias  
Otros daños sujetos a Vigilancia Epid.





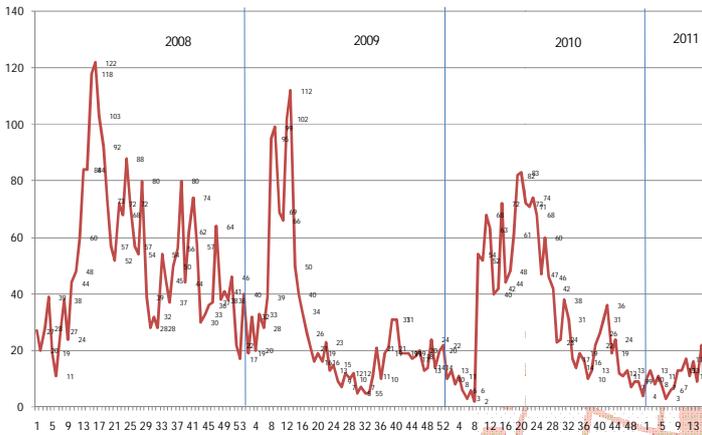
En la SE 16 se han notificado 27 casos de malaria, que por fecha de inicio de síntomas 03 pertenecen a la SE 13, 03 pertenecen a la SE 14, 17 pertenecen a la SE 15 y 04 pertenecen a la SE 16 del año 2011. Todos los casos corresponden a malaria por P. Vivax.

De estos casos notificados, 15 corresponde al distrito de Pampas de Hospital, 06 al distrito de Tumbes, 03 al distrito de Corrales, 02 al distrito de San Juan y 01 al distrito de La Cruz. De los 13 distritos de la Región Tumbes, durante la presente semana 08 de ellos no reportan casos.

Hasta la SE 15 del presente año a nivel regional se ha notificado un total de 144 casos de malaria, cifra inferior a la del año pasado (474 casos), para este mismo periodo, existiendo comparativamente una disminución de 73,63% de casos notificados.

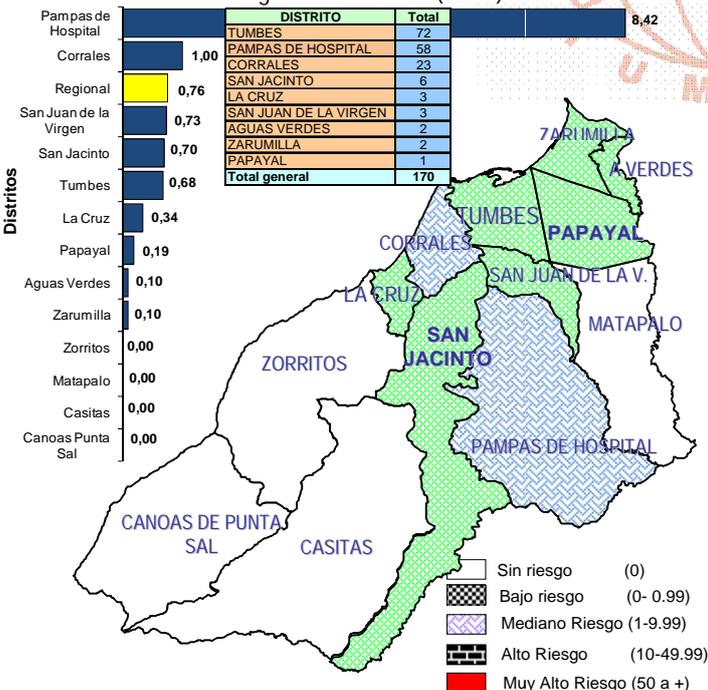
Al inicio del presente año se sigue la tendencia a la disminución de las últimas semanas del 2010 sin embargo la presencia de casos de Malaria por Plasmodium Falciparum e incremento de factores de riesgo podrían incrementar el número de casos de malaria en las próximas semanas.

Comportamiento Estacional de la Malaria x años 2009 - 2011 (S.E. 16) DIRESA TUMBES



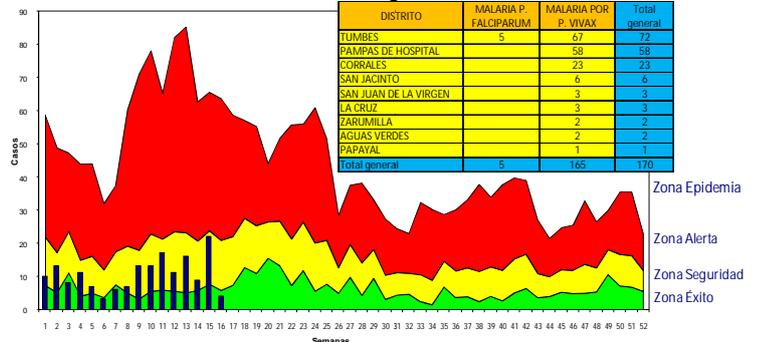
La tasa de incidencia acumulada de malaria a nivel regional a la SE 16 es de 0,76 casos por 1000 habitantes, siendo los distritos de Pampas de Hospital (8,42) y Corrales (1,00), los que presentan mayor incidencia de casos por cada 1000 hab.

Incidencia distritos de Malaria Región Tumbes 2011 (SE 16)



La edad promedio de los casos de malaria es de 34,59 años con una desviación estándar de +/-17,86 años. El 70% de los casos corresponden al grupo etáreo comprendido entre los 20 a 64 años. El 62% de los casos corresponden al sexo masculino.

Canal endémico Malaria Región Tumbes 2011 (SE 16)



## Dengue

En la Región Tumbes hasta la SE 16 se han notificado 47 casos confirmados de dengue sin señales de alarma procedentes de los distritos de Tumbes (41), La Cruz (03), Pampas de Hospital, Corrales y Zorritos (01) cada distrito.

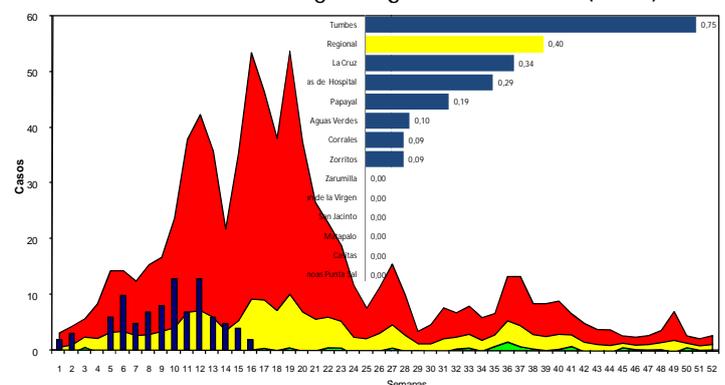
Hasta la SE 16 del presente año (91 casos entre confirmados y probables), comparando las cifras de los casos notificados en el año pasado (503 casos), existe una disminución en un 82% de casos notificados para este mismo periodo.

La tasa de incidencia regional hasta la SE 16 del presente año es de 0,40 casos por 1000 hab., incidencia acumulada a nivel regional inferior a la del año pasado que fue de 2,27

Ha empezado a incrementarse el número de casos en el 2011 y de acuerdo al canal endémico estamos en zona de Alerta y momentáneamente en la última semana en zona de Seguridad.

A pesar de ello, y por los múltiples factores que presenta en conjunto la Región Tumbes (escasos servicios de saneamiento básico, acumulo de inservibles, índices aélicos elevados, y casos confirmados de dengue, aunados a ello la pobre respuesta en salud del autocuidado que brinda la población y su renuencia al uso del abate o el mantener en adecuado estado los depósitos de agua de su casa), se ha intensificado las acciones de control vectorial en todos los distritos de la Región, además de capacitar al personal de salud e involucramiento activo de todas las autoridades de la Región.

Canal endémico de Dengue Región Tumbes 2011 (SE 16)



DISTRITO	Confirmados	Probables	Total
AGUAS VERDES	1	2	3
CORRALES	1	1	2
LA CRUZ	3	0	3
PAMPAS DE HOSPITAL	1	1	2
PAPAYAL	1	0	1
TUMBES	41	39	80
ZORRITOS	1	0	1
Total general	47	44	91



La presencia del Aedes Aegypti se encuentra disperso en casi toda la Región Tumbes, con excepción del distrito de Matapalo.

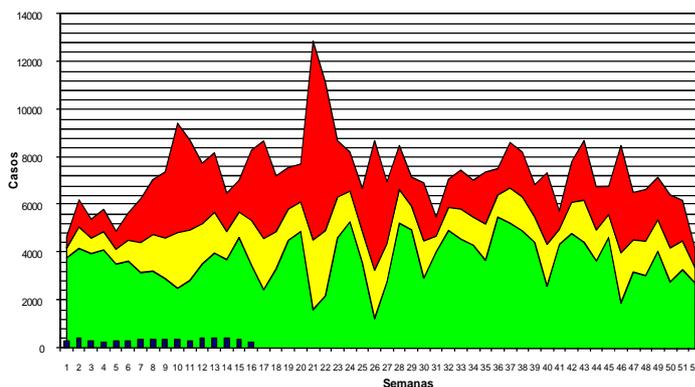
La situación de riesgo para la región se incrementa por lo general en las primeras semanas de cada año.



El incremento de la Temperatura reduciría el riesgo de presentación de Neumonías y Neumonías Graves sin embargo es preciso mantener la vigilancia y adecuada atención de los pacientes y evitar sus complicaciones.

El análisis del canal endémico muestra que a la SE 15 del presente año las IRAs se encuentran en niveles de éxito. Es necesario continuar desarrollando acciones de prevención y control de las IRAs a fin de controlar la incidencia de casos.

Comportamiento de las IRAs en menores de 5 años SE 16 - 2011  
Canal endémico Región Tumbes



### NEUMONIAS EN MAYORES DE 5 AÑOS

Hasta la SE 16 se han notificado 14 casos de neumonía en mayores de 5 años. La tasa de incidencia regional es de 0,69 casos de neumonías por cada 10000 mayores de cinco años. La neumonía fue reportada en el grupo de 5 a 9 años con una tasa de 1,98 x 10000 habitantes y de 60 a más con 2,78 x 10000 habitantes.

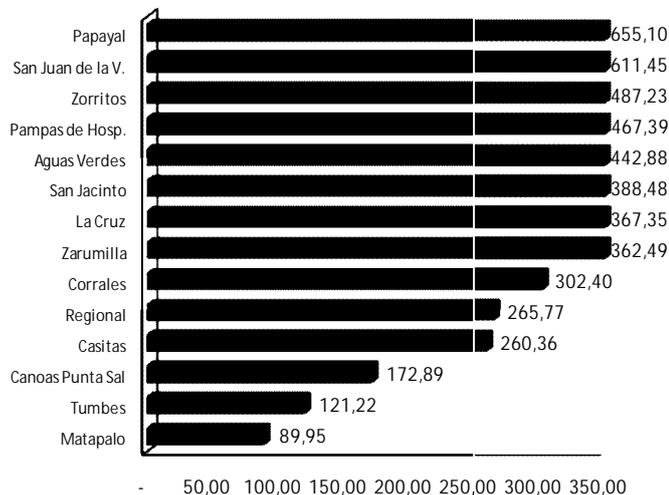
### INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs)

En la SE 15 del presente año se han notificado a nivel regional 243 casos de infecciones respiratorias agudas (IRAs) en menores de 5 años, de los cuales 02 casos corresponden a SOB, se presentaron 02 casos de neumonía no grave y no se notificó casos de neumonía grave.

Durante el presente año se viene notificando 5464 casos, lo que representa comparativamente con el mismo periodo del año anterior una disminución de 32 % en la incidencia de casos de IRAs notificados, habiéndose reportado en el 2010 (8081 casos).

La tasa de incidencia regional a la SE 15 por IRAs en menores de 5 años es de 265,77 por cada 1000 menores de cinco años. Los distritos de Papayal, San Juan de la Virgen y Zorritos han reportado las mayores tasas, mientras que Matapalo y Tumbes reportan las menores tasas.

Incidencia distritos de IRAs en menores de 5 años  
Región Tumbes 2011 (SE 16)

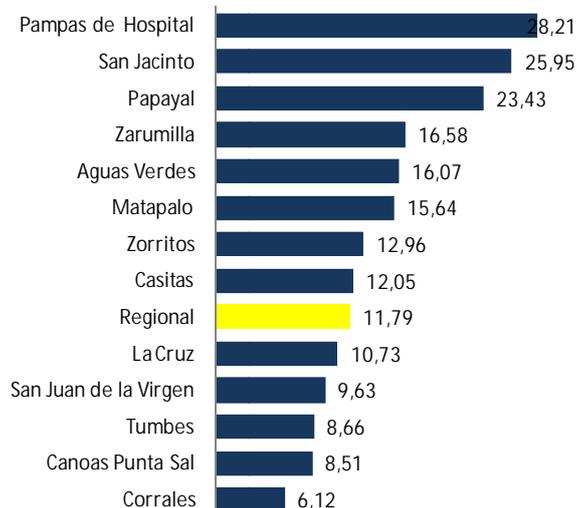


### ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs)

En lo que corresponde a la SE 16 del presente año se han notificado a nivel regional 120 casos de EDAs, de las cuales 120 (100%) corresponden a EDAs acuosas, no se han notificado caso de EDA disintérica y no hay casos sospechosos de cólera.

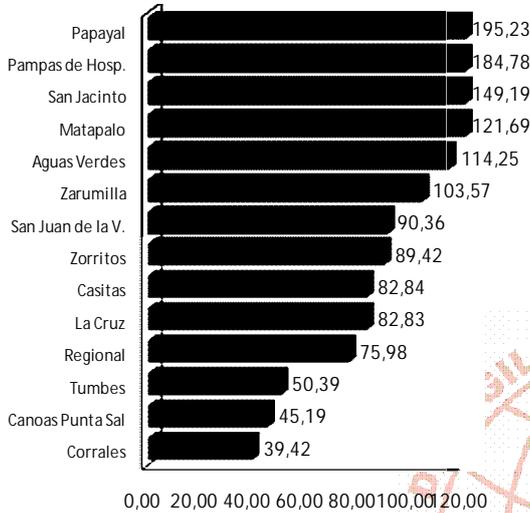
La tasa de incidencia regional correspondiente a la SE 16 es de 11,79 casos de EDAs por cada mil habitantes. Los distritos de Pampas de Hospital, San Jacinto y Papayal presentan las más altas tasas. Los distritos de Corrales, Canoas de Punta Sal y Tumbes han notificado las menores tasas de incidencia de EDAs.

Tasas de incidencia distrital de EDAs población general  
Región Tumbes 2011 (SE 16)





Tasas de incidencia distrital de EDAs en menores de 5 años  
Región Tumbes 2011 (SE 16)



## MORTALIDAD MATERNA

En el presente año, hasta la SE 16 se ha notificado 01 caso de mortalidad materna perteneciente a la provincia y distrito de Tumbes, localidad de Pampa Grande.



## ACCIDENTES POR ANIMALES PONZOÑOSOS

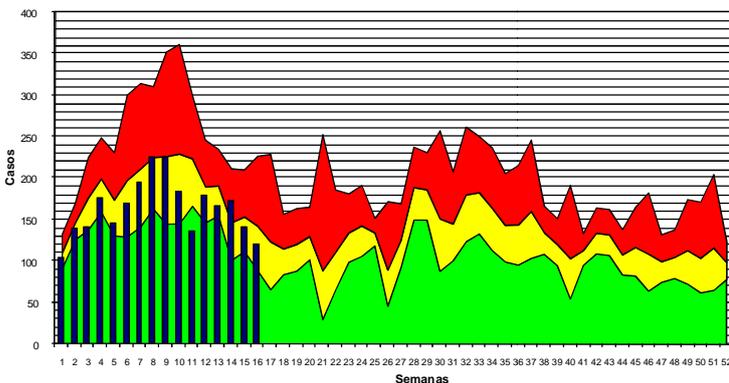
Hasta la SE 16 del presente año se han notificado 02 casos de accidente Loxocelismo (mordedura de araña) en el distrito de Tumbes, se han presentado 08 casos de Ofidismo (mordedura de Serpiente) pertenecientes a los distritos de Pampas de Hospital, Corrales y Tumbes.

En los menores de 5 años se ha notificado a nivel regional 1562 casos de EDAS. Las EDAS en menores de 5 años constituyen el 61% del total de EDAS notificadas). La tasa de incidencia en menores de cinco años es de 75,98 casos por cada 1000 menores de cinco años.

En el presente año comparativamente con la SE 16 del año anterior se reporta un descenso del 10,70 % en la incidencia de casos (2925 vs. 2612 casos en los años 2010 y 2011 respectivamente).

El comportamiento semanal de las EDAs en la Región tiene una tendencia irregular, presentándose al inicio del año en nivel de Alerta, y luego en las cuatro últimas semanas está en la zona de Alerta y de seguridad.

Comportamiento de las EDAs en población general SE 16 - 2011  
Canal endémico Región Tumbes



## INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS (IIH)

En el mes de Marzo del año 2011 el Hospital JAMO - Tumbes se notificaron 03 casos de Infecciones Intrahospitalarias. Se vigilaron 308 pacientes.

En el servicio de neonatología de un total de 81 días-exposición a catéter venoso periférico que correspondió a la vigilancia de 22 neonatos, no se reportaron casos de IIH.

En el servicio de obstetricia de un total de 114 partos vaginales vigilados se registró 01 caso de endometritis. De un total de 134 partos vía cesárea se reportaron 04 casos de infección de herida operatoria y no se produjo caso de endometritis.

En el servicio de medicina de 12 días exposición a catéter urinario permanente vigilado (04 pacientes), no se reportaron casos de infección del tracto urinario asociadas a este dispositivo.

En el servicio de cirugía no se presentaron casos de infección del tracto urinario asociados a catéter (33 días de exposición). En este servicio no se presentaron casos de infección de herida operatoria postcolecistectomía (23 pacientes vigilados) ni casos de posthernioplastia inguinal (05 pacientes vigilados).

## COBERTURA DE NOTIFICACIÓN

Durante el presente año a la SE 16 se ha logrado una notificación oportuna del 100% de Unidades Notificantes de la Red Regional de Vigilancia.

## ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES

A la SE 16 del presente año no se ha notificado ningún caso probable de enfermedades inmunoprevenibles.